

پرسشنامه دانشجویی

محل الصاق

عکس

نام خانوادگی: .....

نام: ..... نام پدر: .....

شماره شناسنامه: ..... محل صدور: ..... تاریخ تولد: ..... محل تولد: .....

کد ملی: ..... شماره کارت دانشجویی: .....

۱- تابعیت: فعلی قبلی ۲- زبان مادری:

۳- نشانی محل سکونت: استان ..... شهرستان: ..... خیابان: ..... کوچه: .....  
تلفن ثابت منزل: ..... تلفن همراه: ..... تلفنی که در وقت اضطرار بشود تماس گرفت: .....

۴- آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده‌اید، نام ببرید. ۵- وضعیت تأهل: مجرد ، متأهل

۶- متدین به کدام یک از ادیان هستید: اسلام ، (شیعه ، سنی )، کلیمی ، مسیحی ، زرتشتی

۷- وضعیت نظام وظیفه: دفترچه آماده به خدمت ، معافیت تحصیلی ، معاف از خدمت ، کارت پایان خدمت

۸- نوع دیپلم: ..... ۹- سال اخذ مدرک دیپلم: .....

۱۰- محل اخذ دیپلم: استان ..... شهر ..... منطقه ..... دبیرستان / هنرستان ..... معدل .....

- رشته تحصیلی: ..... ۱۰- سال ورود به دانشگاه: .....

۱۱- مقطع تحصیلی رشته‌ای که در آن پذیرفته شده‌اید: کاردانی ، کارشناسی ناپیوسته ، کارشناسی پیوسته

۱۲- آیا تاکنون در دانشگاهی دیگر تحصیلات داشته‌اید، در صورت مثبت بودن به سوالات زیر پاسخ دهید

۱۳- ۱- تعداد ترم‌های تحصیلی که تاکنون سپری کرده‌اید: ترم

۱۴- ۲- تعداد واحدهایی را که تاکنون گذرانده‌اید: واحد

۱۵- آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده‌اید؟ بلی  خیر  نام رشته تحصیلی قبلی: ..... نام مؤسسه قبلی: .....

۱۶- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته‌اید؟ بلی  خیر  از تاریخ: ..... تا تاریخ: .....

۱۷- نوع سهمیه قبولی در دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی: .....

۱۸- رتبه قبولی در دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی: .....

۱۹- محل تأمین مخارج: والدین ، شخصی ، کمک هزینه ، سایر با ذکر نام: .....

۲۰- محل سکونت: خوابگاه دانشجویی ، نزد پدر و مادر ، نزد اقوام ، اجاره‌ای ، میزان اجاره: .....

۲۱- آیا غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول می‌باشید؟ "نوع فعالیت": .....

۲۲- نشانی محل کار: ..... تلفن: .....

۲۳- در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و... آدرس آنها را ذکر کنید:

۲۴- مشخصات خانواده: پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران و خواهران

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						

۲۵- مشخصات ۳ نفر از دوستان نزدیک و صمیمی

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدت آشنایی	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						

۲۶- در کدام یک از زمینه‌های ذیل توانایی فعالیت دارید:

امور رایانه‌ای ، نویسندگی ، فرهنگی مذهبی ، اقتصادی ، اجتماعی سیاسی

۲۷- به چه زمینه‌های فوق برنامه علاقمند هستید (انجمن‌های علمی، کانون‌های فرهنگی، تشکل‌های سیاسی، فعالیت‌های ورزشی، بسیج دانشجویی)

زمینه مورد علاقه	میزان و نحوه آشنایی قبلی

۲۸- در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه‌هایی فعالیت داشته‌اید؟

انجمن‌های علمی ، کانون‌های فرهنگی ، تشکل‌های سیاسی ، فعالیت‌های ورزشی ، بسیج دانشجویی ، هیچکدام ، سایر فعالیت‌ها: .....

۲۹- چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی، ورزشی و ... هستید نام ببرید: .....

اینجانب ..... صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تأیید می‌نمایم. تاریخ: ..... امضاء

مهر و تأیید دفتر ثبت نام:

## تعهد تحویل مدارک ناقص به دانشگاه

اینجانب:

فرزند:

کدملی:

به شماره دانشجویی

رشته

مقطع کاردانی کارشناسی ناپیوسته کارشناسی پیوسته دوره روزانه شبانه

متعهد می‌شوم تا تاریخ / / ۱۴۰۰ اصل گواهینامه موقت دیپلم / فوق دیپلم و سایر

مدارک ناقص ثبت نامی خود را به دانشکده تحویل نمایم در غیر اینصورت ثبت نام

اینجانب لغو گردد و حق هیچگونه اعتراض بعدی را نخواهم داشت.

لیست مدارک ناقص:

امضاء و اثر انگشت دانشجو

« بسمه تعالی »

دانشکده فنی و حرفه‌ای تبریز

برگ ثبت نام



(این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود)

نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل تولد:

تاریخ تولد: / / ۱۳ کد ملی: محل صدور: مقطع: کاردانی  کارشناسی ناپیوسته  کارشناسی

رشته قبولی: ترم ورودی: مهر  بهمن  وضعیت تحصیلی: روزانه  شبانه

جنسیت: مرد  زن  وضعیت تاهل: مجرد  متاهل

دین: مذهب: شیعه  سنی  نوع مدرک قبلی: دیپلم فنی و حرفه‌ای  دیپلم کارودانش

شرح رشته قبلی (عنوان دیپلم یا فوق دیپلم): محل اخذ مدرک: تاریخ اخذ مدرک: / / ۱۳

معدل کل: وضعیت نظام وظیفه، دارای: دفترچه آماده به خدمت  برگ ترخیص  معافیت دائم

کارت پایان خدمت  غیر مشمول  وضعیت اشتغال، غیر شاغل  دولتی  آزاد

سهمیه قبولی: آزاد  شاهد  مناطق  رزمندگان  جانبازان  سایر موارد  دانشجوی: بومی  غیربومی

ردیف قبولی: شغل پدر شغل مادر وضعیت جسمانی

آیا دانشجو زیر نظر سازمان‌های حمایتی است بلی  خیر

نام سازمان حمایتی: بهزیستی  کمیته امداد امام خمینی (ره)  بنیاد شهید

تلفن ثابت: تلفن همراه دانشجو: تلفن همراه والدین:

آدرس: استان: شهر / روستا: ..... خیابان / کوچه ..... واحد / پلاک .....

نام و نام خانوادگی: امضاء دانشجو



چک لیست مدارک ثبت نام دانشجو

(این قسمت توسط دانشگاه تکمیل شود)

نام و نام خانوادگی و امضای مسئول	ردیف قبولی:	فیش بیمه:	سهمیه قبولی:	۱
	تطبیق مشخصات شناسنامه‌ای و تحصیلی دانشجو با لیست قبولی			۲
	کارت شرکت در کنکور			۳
	کنترل عکس (۸ قطعه ۳*۴) و فتوکپی شناسنامه (از تمام صفحات) با اصل آن			۴
	کنترل فتوکپی کارت ملی (پشت و رو) با اصل آن			۵
	مدارک بررسی شد			*
نام و نام خانوادگی و امضای مسئول	کنترل کد نوع دیپلم متوسطه بارشته قبولی			۶
	اصل مدرک دیپلم / کاردانی یا گواهی آن و ریز نمرات تایید شده قبض رسید تأییدیه دیپلم			۷
	کنترل مدرک نظام وظیفه (تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت، یا گواهی از نظام وظیفه)			۸
	فرم‌های ثبت نام (فرم مشخصات، تعهد، فرم نماد)			۹
	معرفی نامه از نهادها			۱۰
	پرونده بررسی شد			*

موارد فوق بررسی شد مدارک تکمیل و ثبت نام بلامانع می‌باشد.

مسئول کنترل نهایی

نام و نام خانوادگی

امضاء

## نکات مهم آئین نامه آموزشی

**ماده ۷)** دانشجو در هر نیمسال تحصیلی می‌تواند حداقل ۱۲ و حداکثر ۲۰ واحد درسی انتخاب کند و حداکثر واحد مجاز در دوره تابستانی ۶ واحد است.

**تبصره ۱)** اگر معدل دانشجویی در یک نیمسال حداقل ۱۷ باشد، در نیمسال تحصیلی بعد می‌تواند حداکثر تا ۲۴ واحد درسی را اخذ نماید.

**تبصره ۲)** چنانچه دانشجو در نیمسال آخر برای دانش‌آموختگی، حداکثر ۲۴ واحد درسی باقی داشته باشد، به شرطی که میانگین کل وی بالای ۱۰ باشد می‌تواند تا ۲۴ واحد درسی اخذ نماید.

**تبصره ۳)** در شرایط خاص که دانشجو با گذراندن حداکثر ۸ واحد درسی دانش‌آموخته شود با تأیید گروه آموزشی می‌تواند واحدهای مذکور را در دوره تابستان اخذ نماید.

**ماده ۸)** در صورتی که دانشجو در آخرین نیمسال تحصیلی برای دانش‌آموختگی حداکثر دو درس نظری داشته باشد با تأیید گروه آموزشی و با رعایت سقف واحدهای آن نیمسال می‌تواند دروس را به صورت معرفی به استاد در آن نیمسال یا دوره تابستانی بگذراند.

**ماده ۱۰)** تعداد واحدهای جبرانی با تشخیص گروه آموزشی صرفاً برای دوره کارشناسی ناپیوسته حداکثر ۶ واحد می‌باشد و نمره دروس جبرانی در میانگین نیمسال و کل محاسبه نمی‌شود.

**ماده ۱۵)** مدت مجاز تحصیل در دوره‌های کاردانی (اعم از پیوسته و ناپیوسته) و کارشناسی ناپیوسته دو سال و در دوره‌های کارشناسی پیوسته چهار سال است.

**تبصره:** هزینه افزایش سنوات تحصیلی طبق تعرفه مصوب هیات امناء دانشگاه از دانشجویان روزانه نیز دریافت می‌شود.

**ماده ۱۶)** ارزشیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو در هر درس توسط مدرس آن درس و براساس حضور و فعالیت در کلاس، انجام تکالیف و نتایج امتحانات انجام می‌شود و به صورت عددی از صفر تا بیست محاسبه می‌شود (تبصره: برگزاری آزمون کتبی برای دروس نظری الزامی است).

**ماده ۱۷)** حضور دانشجو در تمام جلسات درس دوره‌های حضوری الزامی است.

**تبصره ۱۵)** اگر دانشجو در درسی بیش از ۳/۱۶ جلسات یا در جلسه امتحان آن درس غیبت غیر موجه کند، نمره آن درس صفر می‌شود.

**ماده ۱۸)** حداقل نمره قبولی در هر درس ۱۰ است (تبصره: دانشجویی که در یک یا چند درس نمره قبولی کسب نکند چنانچه در نیمسال‌های بعدی درس یا دروس مذکور را با نمره قبولی بگذراند، نمره یا تمام نمره‌های مردودی قبلی در ریز نمرات دانشجو، فقط ثبت و باقی می‌ماند اما این نمره‌ها در محاسبه میانگین کل دوره بی اثر و صرفاً آخرین نمره قبولی در آن درس ملاک محاسبه میانگین کل دوره خواهد بود.

**ماده ۱۹)** چنانچه میانگین (معدل) نمرات دانشجو در هر نیمسال کمتر از ۱۲ باشد دانشجو در آن نیمسال مشروط تلقی می‌شود و در نیمسال بعدی حداکثر می‌تواند تا ۱۴ واحد درسی انتخاب نماید.

**\*تبصره:** چنانچه دانشجویی در دوره کاردانی و کارشناسی ناپیوسته دو نیمسال (اعم از متوالی یا متناوب) مشروط شده باشد از تحصیل محروم می‌شود.

**ماده ۲۱)** ثبت نام نکردن دانشجو در هر نیمسال، انصراف از تحصیل محسوب می‌شود.

**ماده ۲۹)** ملاک دانش‌آموختگی برای دوره‌های کاردانی و کارشناسی پیوسته و ناپیوسته داشتن میانگین کل حداقل ۱۲ در پایان دوره است.

**نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور  
و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور**

اینجانب ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره از ..... ساکن ..... در آزمون سراسری سال ۱۴۰۰ در گروه آزمایشی ..... در رشته ..... مؤسسه آموزشی ..... پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:

۱- فارغ التحصیل دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:

- (الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ التحصیل شده‌ام  نشده‌ام
- (ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی فارغ التحصیل شده‌ام  نشده‌ام
- (ج) دانشجوی فعلی و یا اخراجی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم.  نمی‌باشم.
- (د) قبل از تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۵ دانشجو بوده‌ام و حداکثر لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۲۵ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از مؤسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته‌ام.
- تبصره: دانشجویان فعلی دوره نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و مؤسسات غیرانتفاعی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی که از معافیت تحصیلی استفاده نمی‌کنند، می‌توانند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این دسته از متقاضیان می‌بایست قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید، در رشته قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به مؤسسه ذیربط ارائه نمایند. لازم به توضیح است که این دسته از متقاضیان حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند. ضمناً در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه/ دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

### فرم تعهد برای پذیرفته‌شدگان دارای تناقض در نمرات دروس سوابق تحصیلی دیپلم در آزمون سراسری

اینجانب ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: ..... کد ملی: ..... متولد:

..... به شماره داوطلبی: ..... پذیرفته شده رشته: ..... (کدرشته )

مؤسسه آموزش عالی: ..... دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته: ..... نظام آموزشی: .....

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:

از آنجاییکه نمرات مربوط به سوابق تحصیلی اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با نمرات مربوط در مدارک تحصیلی

دیپلم دارای اختلاف می‌باشد، لذا متعهد می‌شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت نام و همچنین نسبت به زمان و

نتیجه بررسی نمرات علمی بر مبنای نمرات صحیح سوابق تحصیلی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی

اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.

متعهد می‌گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است

مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت نمرات سوابق تحصیلی، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به

دانشگاه محل قبولی تسلیم می‌شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

**عناوین دروس سوابق تحصیلی در جدول شماره ۱ و ۲ صفحه ۸ این دستورالعمل درج شده است.**

آدرس کامل پستی: .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

محل اثر انگشت و امضاء: ..... تاریخ تکمیل فرم: .....





## فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران، برای همه رشته‌ها در آزمون سراسری

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه .....

صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری

سال ..... در رشته ..... (بجز رشته‌های دبیری) در مقطع ..... دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی .....

جزو متقاضیان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه‌ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده‌ام در کمال میل و اختیار، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که:

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌کند (برای رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می‌کنند (برای سایر رشته‌ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه‌ها و یا سازمان‌های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می‌باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجرا است.

### توضیح: برای رشته‌های گروه آموزشی پزشکی

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.

۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ: .....

شماره: .....

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی)  
سهیمه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری**

اینجانب:

نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از  
محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال  
در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... با استفاده از سهمیه منطقه  
۰۲ و منطقه ۰۳ پذیرفته شده‌ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی  
در مقطع فوق و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل خود و  
همچنین تعهد سهمیه خویش (در مجموع دو برابر) را به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمان‌ها و ارگان‌های  
مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون  
احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر  
استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد  
این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهیم داد. به موجب این تعهد  
ضمن عقد خارج لازم به وزارت و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد  
دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در  
مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ: .....

شماره: .....

**فرم تعهد برای پذیرفته‌شدگان دارای تناقض معدل کتبی دیپلم در آزمون سراسری  
(برای پذیرفته‌شدگان صرفاً با اعمال سوابق تحصیلی – بدون آزمون)**

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه .....  
 صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی .....  
 در آزمون سراسری سال ..... در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی  
 ..... دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته .....  
 نظام آموزشی .....

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:  
 از آنجائیکه معدل کتبی دیپلم (نظام قدیم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به  
 اینجانب با معدل کتبی دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف می‌باشد، لذا متعهد می‌شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل  
 قبولی مبنی بر عدم ثبت نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی معدل کتبی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از  
 عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.  
 متعهد می‌گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور  
 مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت معدل کتبی دیپلم، در صورت قبولی  
 مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می‌شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

معدل کتبی دیپلم (نادریست) مندرج در فایل قبولین: .....

معدل کتبی دیپلم (صحیح) مندرج در گواهی و یا کارنامه تحصیلی: .....

تاریخ تکمیل فرم: .....

آدرس کامل پستی: .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

محل امضاء و اثر انگشت: .....

تاریخ: .....

شماره: .....

**فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون سراسری**

**(این فرم می‌بایست توسط شخص دانشجو تکمیل شود)**

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات متقاضی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی:

.....

تلفن تماس: .....

امضای متقاضی:	اثر انگشت متقاضی:
---------------	-------------------

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضای متقاضی، به همراه یک قطعه عکس بصورت رسمی به این سازمان ارسال شود.

بنام خدا

تاریخ: .....

شماره: .....

### فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه استان‌های محروم در آزمون سراسری در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی

اینجانب ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره‌شناسنامه ..... صادره از ..... ساکن ..... که در آزمون سراسری سال ..... با استفاده از سهمیه استان‌های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته ..... (کدرشته ..... دانشگاه / مؤسسه ..... پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌گردم پس از فراغت از تحصیل سه برابر طول مدت تحصیل در استان ذیربط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم. ضمناً تعهد می‌نمایم براساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحویل آن به دانشگاه محل قبولی و دریافت معرفی‌نامه برای درج در پرونده قبل از نیمسال دوم سال تحصیلی جاری اقدام نمایم. بدیهی است در صورت عدم انجام تعهد، آن مؤسسه آموزش عالی می‌تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی و یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیلی و یا اشتغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیلی اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

تاریخ:

محل امضاء و اثر انگشت متقاضی:



بنام خدا

تاریخ: .....

شماره: .....

### فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «متقاضیان مرد» پذیرفته شده در رشته‌های تحصیلی مربوط در گروه ذیربط در آزمون سراسری (برای دانش‌آموختگان دوره کاردانی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و همچنین دوره کاردانی نظام جدید)

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و یا آموزش‌شده‌های فنی و حرفه‌ای وابسته به وزارت آموزش و پرورش حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۷/۳۰ از مؤسسه / دانشگاه ..... در رشته ..... فارغ‌التحصیل می‌شوم و در آزمون سراسری سال ..... در گروه آزمایشی ..... در رشته ..... مؤسسه / دانشگاه ..... پذیرفته گردیدم، متعهد می‌شوم:

- ۱- فارغ‌التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۷/۳۰) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و حرفه‌ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی هستم که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش عالی ذیربط دریافت و ارائه می‌نمایم.
- ۲- از آنجائیکه پس از شرکت در آزمون سراسری به خدمت اعزام شده‌ام و دفترچه آماده بخدمت تاریخ اعزام ..... اینجانب می‌باشد و متعهد می‌شوم با توجه به اینکه در رشته تحصیلی مربوط در گروه آزمایشی یا مطابق ذیربط در مقطع بالاتر از کاردانی پذیرفته شده‌ام، بنحوی در مقاطع بالاتر فارغ‌التحصیل شوم که حداکثر طول مدت تحصیل از کاردانی به مقاطع بالاتر ۲ سال کمتر از طول مدت تحصیل در رشته قبولی طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری باشد.

بدیهی است در صورت عدم موافقت نظام وظیفه با تحصیل در رشته قبولی جدید، آن مؤسسه / دانشگاه می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر زمان در طول تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۱۱

بنام خدا

تاریخ: .....

شماره: .....

### دانشگاه / مجتمع آموزش عالی / آموزشکده فنی

باسلام و احترام

بدین وسیله اعلام می‌دارد که ادامه تحصیل برادر/ خواهر ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره شناسنامه ..... پذیرفته شده در آزمون سراسری سال ..... رشته ..... آن مؤسسه آموزش عالی بدون سپردن تعهد خدمت به وزارت آموزش و پرورش بلامانع است.

اداره کل آموزش و پرورش  
مهر و امضاء



فرم شماره ۱۲

بنام خدا

تاریخ: .....

شماره: .....

### فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

به:

از:

با سلام و احترام

با توجه به اینکه آقای / خانم ..... کارمند رسمی

قطعی  رسمی آزمایشی  پیمانی

سازمان ..... در مقطع ..... رشته تحصیلی

..... (کد) سال ..... آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از

اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت می‌باشد، بدینوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان /

وزارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می‌نماید. ضمناً حکم مرخصی  حکم ماموریت  نامبرده تا تاریخ

..... ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری

تاریخ: .....

شماره: .....

## نوع سند - تعهد محضری

اینجانب ..... فرزند ..... دارای شماره شناسنامه .....

صادره از ..... متولد ..... تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران مقیم

(آدرس کامل) ..... بوده که در آزمون سراسری سال

..... با استفاده از سهمیه استان ..... در کد رشته مقطع ..... در دانشگاه علوم پزشکی و

خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام. با علم و آگاهی کامل از مفاد قانون ثبت اسناد و

آئین‌نامه‌های اجرائی آن و مطابق ماده ۲ آیین‌نامه اجرایی تبصره ماده ۸ موضوع لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸

قانون تامین وسایل و امکانات تحصیلی اطفال و جوانان ایرانی مصوب ۵۸/۷/۲۶ شورای انقلاب جمهوری اسلامی

ایران ملزم می‌شوم که در رشته مقطع ..... به تحصیل مشغول شوم و طبق ضوابط مربوط دوره

مذکور را به پایان برسانم و مقررات مربوط به دوره دانشگاه محل تحصیل را رعایت نمایم و حداکثر ظرف مدت یک

ماه پس از پایان دوره تحصیل خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان

..... معرفی نمایم و با توجه به مندرجات دفترچه آزمون سراسری چنانچه از سهمیه ثبت‌نامی منطقه

یک، رزمندگان، شاهد، خانواده شهدا و سهمیه قبولی کد صفر (۲۰٪ آزاد) استفاده نموده باشم، برابر مدت تحصیل

و اگر از سهمیه ثبت‌نامی مناطق ۲ و ۳ استفاده نموده باشم دو برابر مدت تحصیل را در هر محلی که دانشگاه علوم

پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ..... تعیین می‌نماید، خدمت نمایم.

در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی و اخلاقی به جز در مواردی که بعلت بیماری با تأییدیه شورای عالی پزشکی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موفق به ادامه تحصیل نگردم و یا به دلیلی از ادامه تحصیل اخراج شوم و

یا پس از اتمام دوره به هر دلیلی از انجام خدمات مورد نظر استنکاف نمایم یا صلاحیت استخدام و اشتغال در

دستگاه‌های دولتی را نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک

خدمت نمایم و یا حداکثر یک ماه پس از فراغت از تحصیل به محل تعهد خدمتی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی ..... تعیین می‌نماید جهت خدمت مراجعه ننمایم و یا چنانچه از هر یک از تعهداتی

که طبق این قرارداد بر عهده گرفته‌ام تخلف نمایم متعهد می‌گردم معادل ۳ برابر کمک هزینه تحصیلی و همچنین

سه برابر هزینه‌های مصروفه را به تشخیص دانشگاه محل تحصیل، بصورت یکجا و بدون هیچگونه شرطی به صندوق

دولت بپردازم و حق دریافت هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و ریزنمرات از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه محل تحصیل را نیز از خود سلب می‌نمایم.

تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی راجع به وقوع تخلف و کمیت و کیفیت و میزان هزینه و خسارت، قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانب می‌باشد. همچنین چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، باید فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین دانشگاه مذکور اطلاع دهم در غیر این صورت ارسال همه ابلاغات و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می‌شود.

«برای تضمین حسن اجرای تعهدات این سند اینجانب ..... دارای شناسنامه شماره ..... فرزند ..... صادره از ..... ساکن .....

تعهد می‌نمایم به طور تضامین مسؤول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی می‌باشم و در صورتی که متعهد این سند از هر یک از تعهدات مندرج در این سند و همه ضوابط و مقررات مربوطه تخلف نماید، همه وجه التزام موضوع این سند را صرف تشخیص و اعلام وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... بدون هیچگونه عذر و بهانه نقداً و یکجا پرداخت نمایم، همچنین علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در فوق تقبل نموده، از عهده همه دیون و قروضی که ممکن است متعهد به محل تحصیل و مؤسسات وابسته به آن داشته و یا خساراتی که وارد نموده است از اموال خود برآیم و منفرداً یا متضامناً با متعهد اصلی وجه التزام و مبالغ مندرج در سند را بپردازم. تشخیص وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... نسبت به وقوع تخلف، کمیت و کیفیت آن و تعیین میزان وجه التزام و سایر مبالغ مندرج در سند قطعی و مورد پذیرش اینجانبان می‌باشد و حق هرگونه اعتراضی را در این خصوص از خود سلب می‌نمایم و در صورت تخلف متعهد اصلی از هر یک از مفاد این سند متعهد له این سند ..... حق دارد بدون مراجعه به مراجع قضایی، با اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف از طریق صدور اجرائیه نسبت به استیفای حقوق دولت اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:



تاریخ: .....

بنام خدا

شماره: .....

شماره صفحه:	نام:	استان:
	نام خانوادگی:	منطقه/ناحیه:
	نام پدر:	آموزشگاه:
	کد ملی:	کد آموزشگاه:
	متولد:	شاخه:
برگ ۱ از ۱	کد دانش آموزی:	رشته:

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت آموزش و پرورش  
کارنامه متقاضیان ترمیم و  
ارتقای نمره دروس  
امتحان نهایی  
سال تحصیلی:  
نوبت امتحانی:

ملاحظات	نمره درس	تعداد واحد	نام درس	کد	ردیف
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵
					۶
					۷
					۸
					۹
					۱۰
					۱۱

گواهی می شود متقاضی آزاد با مشخصات فوق در امتحانات نهایی نوبت ----- سال تحصیلی ----- دوره ----- تعداد ----- واحد درسی مربوط به رشته ----- شرکت نموده و موفق به اخذ نمرات فوق گردیده است.

مدیر واحد آموزشی: مهر و امضاء	مسئول ثبت نمرات: امضاء	ملاحظات
----------------------------------	---------------------------	---------

تذکر: نمرات مندرج در این کارنامه صرفاً جهت شرکت در آزمون سراسری دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی می باشد.

« بسمه تعالی »

## « تعهد نامه »

شماره: .....

تاریخ: .....

کمیته محترم انضباطی دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

محل الصاق عکس داوطلب	اینجانب:	فرزند:
	شماره شناسنامه:	کد ملی:
	سال تولد:	محل تولد:

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی و حرفه ای نظام جدید □، کاردانی به کارشناسی □، سراسری □، کارشناسی ارشد □، دکتری □، دانشگاه جامع علمی کاربردی □) در سال ..... پذیرفته شده ام، بدینوسیله متعهد می شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند. بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می دانم.

۱- عنوان دانشگاه / مؤسسه / مرکز پذیرفته شده: .....

۲- عنوان رشته پذیرفته شده: .....

۳- نشانی کامل داوطلب:

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب	استان:	شهرستان:
	خیابان اصلی:	خیابان فرعی:
	کوچه:	پلاک:
	تلفن منزل:	تلفن همراه:

« بسمه تعالی »

شماره: .....

تاریخ: .....

اداره محترم آموزش دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ